

## 医療用ウィッグ・乳房補正具の購入費用の補助について

南砺市・富山県では、がん患者の皆様の治療と就労、社会参加を支援し、療養生活の質がよりよいものになるように、医療用ウィッグ(かつら)と乳房補正具の購入費用の一部を補助します。

◆補助を受けることができる方(以下の要件をすべて満たす方)

- ・南砺市民で、がん治療を受けた方、または現在がん治療を受けている方
- ・がん治療に伴う脱毛や乳房切除により、補正具を購入した方
- ・本人及び同一世帯家族に市税等の滞納がない方

◆対象となる補正具及び補助額

補正具		購入費用	補助額
ウィッグ	頭皮保護用ネットを含む	40,000 円未満	①と②の合計額 ① 購入費用の 2 分の 1 (1,000 円未満切り捨て) ② ①の額の 2 分の 1
		40,000 円～ 59,999 円	購入費用の 2 分の 1 (1,000 円未満切り捨て) に 10,000 円を加算した額
		60,000 円以上	40,000 円
乳房補正具 (右側及び左 側それぞれ)	補正パットや人工乳房 (補正パッドや人工乳房 を購入した場合は、それ らを固定する下着も含 む)	20,000 円未満	①と②の合計額 ① 購入費用の 2 分の 1(1,000 円未満切り捨て) ② ①の額の 2 分の 1
		20,000 円～ 39,999 円	購入費用の 2 分の 1 (1,000 円未満切り捨て) に 5,000 円を加算した額
		40,000 円以上	25,000 円

\* 申請は、対象者一人あたり各補正具1回限りです。

\* 他制度の補助を受けた場合は、購入経費よりその額を除いた額を補助対象経費とします。

◆申請期限

購入した日から1年以内

※領収日を購入した日とする。クレジットカード払いの場合は利用明細書の利用日とする。



◆必要書類の確認・ダウンロードは、ホームページをご確認ください。→

【問い合わせ先】

南砺市 健康課 健康増進係 (南砺市地域包括ケアセンター内)

南砺市北川 166 番地 1 TEL 23-2027 FAX 82-4657

